



CHARITYMIND

会員情報変更届

チャリティマインド株式会社

カスタマーセンター TEL.0155-45-4650

FAX 03-6730-9511

下記のとおり会員情報の
変更を届け出ます。

▶ 申請者情報

氏名	フリガナ	ID No.	
		申請日	西暦 年 月 日

▶ 変更情報 (変更後の情報を、変更があった箇所のみご記入ください。)

氏名	フリガナ	氏名もしくは法人名の変更理由	
	※法人の場合は、 代表者名を ご記入ください。		
法人名	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 [][][][] [][][][] フリガナ	年齢/性別	満 歳 / (男) (女) (○で囲む)
TEL	() - ()	FAX	() - ()
E-mail		携帯	() - ()

ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号(右づめでご記入ください。)
	1 6 6	3 0 1	0 の	
口座名義人	フリガナ			

▶ 配送先指定 (配送先情報は登録住所と異なる場合のみご記入ください。配送先を指定された場合、すべての配送物は指定配送先にお届けします。)

氏名	フリガナ	住所	〒 [][][][] [][][][] フリガナ
TEL	() - ()		

🔪 注意事項

- ① 申請者情報は必ず全てご記入ください。
- ② 変更情報は変更箇所のみをご記入ください。
- ③ 氏名、法人名はご本人の氏名(又はその法人名)に変更があった場合にのみ変更が可能となります。氏名、法人名の変更による譲渡はできません。
- ④ 指定口座を変更する場合、別途「自動払込利用申込書」をご提出ください。

会社 使用欄	受付日	処理日	備考
-----------	-----	-----	----